

## **Test znanja za liječnike obiteljske medicine**

Djelatnici Centra za gerontologiju ZZJZGZ, Referentnog centra Ministarstva zdravstva i socijalne skrbi Hrvatske za zaštitu zdravlja starijih ljudi

### **DEPRESIJA U STARIJOJ ŽIVOTNOJ DOBI**

Upute:

Molimo Vas, pažljivo pročitajte pitanja i zaokružite (označite) jedan točan odgovor.

1. Koje su tvrdnje ispravne:

- a) Depresija je jedan od najučestalijih poremećaja u starijih osoba.
- b) Etiologija depresije u starijih osoba je biopsihosocijalna.
- c) Rizik od suicida depresivnog bolesnika raste s dobi.
- d) Sve tvrdnje su točne.

2. Mogući etiološki čimbenici u nastanku depresije u starijih su:

- a) kognitivna disfunkcija
- b) socijalno rizični čimbenici
- c) uzimanje određenih lijekova
- d) konzumiranje alkohola
- e) sve navedeno

3. U starijem depresivnog bolesnika:

- a) depresija je češće genetski uvjetovana nego u mlađih
- b) depresija nikad nema obilježja psihotičnog poremećaja
- c) u kliničkoj slici gotovo nikad nije prisutna psihomotorna agitacija
- d) simptomi depresije mogu ostati neprepoznati i interpretirani kao demencija

4. Obavezni diferencijalno dijagnostički upiti kod sumnje na depresiju u starijih su:

- a) Jeste li izgubili interes za dosadašnje aktivnosti?
- b) Osjećate li se često bespomoćni?
- c) Osjećate li kako je vaša situacija bezizlazna?
- d) Imate li osjećaj kako je vaš život isprazan?
- e) sve navedeno

5. Bolesti u starijih ljudi koje se povezuju s povećanim rizikom pojave depresije su:

- a) Parkinsonova bolest
- b) Alzheimerova bolest
- c) Uroinfekcija

- d) Cerebrovaskularni inzult
- e) a+b+d

6. Koja tvrdnja je ispravna:

- a) U starijih ljudi rezultati liječenja depresije slabiji su nego u mlađim dobnim skupinama.
- b) Zbog fizioloških promjena u apsorpciji, metabolizmu i izlučivanju lijeka odnosno njihovih metabolita, manje doze lijeka mogu biti dostatne za liječenje depresije starijeg čovjeka.
- c) Liječenje depresije starije osobe psihoterapijskim postupkom nije dovoljno učinkovito.
- d) Elektrokonvulzivna terapija depresije ne primjenjuje se u starijoj životnoj dobi.

7. Prilikom propisivanja farmakoterapije u liječenju depresije starijih osoba:

- a) treba biti oprezan u propisivanju tricikličkih antidepresiva zbog poteškoća starije osobe u toleriranju antikolinergičkih nuspojava (amitriptyline, nortriptylin...).
- b) inhibitori monoaminooksidaze slabije su djelotvorni i izazivaju izražene nuspojave.
- c) lijekovi izbora su selektivni inhibitori preuzimanja serotonina (fluoxetin, paroxetin, nefazodon...).
- d) uvijek treba biti oprezan zbog moguće interakcije s ostalim lijekovima koje starija, bolesna osoba uzima.
- e) svi odgovori su točni.

8. Koje tvrdnje su ispravne:

- a) Liječenjem je potrebno obuhvatiti starijeg čovjeka kao osobu, a ne usmjeriti se samo na liječenje depresije.
- b) Pri liječenju depresije starije osobe uvijek se mora obratiti velika pozornost na lijekove koje već uzima, a koji bi mogli biti depresogeni ili ulaziti u interakcije s antidepresivima.
- c) Prilikom liječenja depresije u starijih treba uzeti u obzir socijalnu komponentu bolesti (osamljenost, žalovanje, loša ekonomska situacija, nedavni odlazak u mirovinu).
- d) Svaku dijagnosticiranu depresiju u starijeg čovjeka treba liječiti, odnosno depresija se nikako se ne smije smatrati normalnom pojavom u starijoj životnoj dobi.
- e) Sve tvrdnje su točne.

9. Psihoterapija u starijih depresivnih bolesnika:

- a) Kod blažih oblika depresije može se primjeniti kao jedini oblik liječenja.
- b) Potpuno je neučinkovita.
- c) U kombinaciji s farmakoterapijom učinkovita je kod težih oblika depresije.
- d) a+c

10. U liječenju starijeg depresivnog bolesnika:

- a) Prognoza izliječenja lošija je nego u depresiji u mlađim dobnim skupinama.
- b) Liječenje može trajati mjesecima.

- c) Kod jedne trećina bolesnika postiže se potpuno izliječenje
- d)  $b+c$
- e) Niti jedan odgovor nije točan.

**Točni odgovori: 1d, 2e, 3d, 4e, 5e, 6b, 7e, 8e, 9d, 10d**